|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Berufliche Schulen (ohne FOS/BOS und BS zur sonderpädagogischen Förderung)  **Antrag auf** **Nachteilsausgleich bzw. Notenschutz**  gemäß Art. 52. Abs. 5 BayEUG i. V. mit §§ 31 – 36 BaySchO  **OHNE** **Lese-Rechtschreib-Störung** | | | | | |
| **Der Antrag ist eigenhändig vom Antragsteller zu unterschreiben und unverzüglich bei der Beratungslehrkraft oder der Schulleitung abzugeben.** | | | | | |
|  | | **Nachteilsausgleich** | | | |
|  | | wegen offensichtlicher Beeinträchtigung  ⌧ kein Antrag notwendig  ⌧ keine ärztlichen Zeugnisse notwendig  Information des Schülers bzw. der Erziehungsberechtigten am Datum  Es erfolgte Wählen Sie ein Element aus. Widerspruch. | | | |
|  | | **Notenschutz** | | | |
|  | | | | | |
| Nachname, Vorname | | Geb.-Datum | | Adresse |
| Nachname, Vorname SchülerIn | | Geburtsdatum SchülerIn | | Adresse SchülerIn bzw. vollständiger Name und Adresse der Erziehungsberechtigten |
| Klassenbezeichnung mit Jahrgangsstufe | | Schule (Schulname mit Adresse) | | Schulleiter |
| Klassenbezeichnung mit Jahrgangsstufe | | Schuladresse | | Name Schulleiter |
| Ausbildungsberuf | | Ausbildungsberuf | | |
| **Diesem Antrag sind beizufügen:**   * fachärztliches Zeugnis über Art, Umfang und Dauer der Beeinträchtigung oder der chronischen Erkrankung * bei Autismus: Gutachten eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie   **Möglich sind auch:**   * Schwerbehindertenausweis einschließlich der zugrunde liegenden Bescheide, * Bescheide der Eingliederungshilfe * förderdiagnostische Berichte oder sonderpädagogische Gutachten,   **sofern** aus ihnen Art, Umfang und Dauer der Beeinträchtigung hervorgehen.  § 36 Abs. 2 S. 3 BaySchO | | | | |
| Im Rahmen des Nachteilsausgleichs besteht kein Rechtsanspruch auf die Gewährung einer bestimmten Maßnahme – bei zur Verfügung stehenden mehreren gleichwertigen Alternativen. Es handelt sich um eine pädagogische Entscheidung, die die personellen, räumlichen und sachlichen Verhältnisse zugrunde legen muss. | | | | |
| Ort; Datum | | | Unterschrift Erziehungsberechtigte bzw. volljähriger Schüler | |
| Ort, Datum | | |  | |